

(様式2)

しゃりマイプラン・マイスタディ事業 支出内訳書

令和 年 月 日

斜里町教育委員会
教育長 岡田 秀明 様

事業名	
期 日	
講師氏名	
講師住所・電話	電話 () -
講師謝礼金額	円 (支援金額 円・税引き 円)
備 考	

グループ名 _____

代表者名 _____